

РЕЗОЛЮЦИЯ СОВЕТА ЭКСПЕРТОВ ПО НОВЫМ МЕТОДАМ ТЕРАПИИ ГРИППА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

19 ноября 2020 г. состоялось онлайн-заседание Совета экспертов «Лечение гриппа и ОРВИ в условиях пандемии коронавирусной инфекции: все ли доступные средства мы активно используем (обучение, профилактика, диагностика, лечение)». Были рассмотрены и обсуждены вопросы эпидемической ситуации по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям (ОРВИ), диагностики ОРВИ, подходы к терапии больных с гриппом, COVID-19 и другими респираторными вирусными инфекциями, оптимизации ранней дифференциальной диагностики с целью снижения распространения респираторных инфекций и уменьшения нагрузки на систему здравоохранения. Были представлены данные о клинической безопасности и эффективности первого ингибитора РНК-полимеразы вируса гриппа для однократного приема внутрь — балоксавира марбоксила (далее — балоксавир, Ксофлюза®, Ф. Хоффманн-Ля Рош Лтд., Швейцария), который в настоящее время зарегистрирован в России для лечения гриппа у пациентов без дополнительных факторов риска и относящихся к группе риска в возрасте 12 лет и старше. Была подготовлена резолюция, коллектив авторов включал следующих участников:

1. Волчкова Елена Васильевна — доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой инфекционных болезней Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;

2. Даниленко Дарья Михайловна — кандидат биологических наук, заместитель директора по научной работе Научно-исследовательского института гриппа имени А.А. Смородинцева;

3. Кравченко Ирина Эдуардовна — доктор медицинских наук, профессор кафедры инфекционных болезней Казанского государственного медицинского университета, главный внештатный специалист по инфекционным болезням Минздрава России в Приволжском федеральном округе;

4. Кузнецова Анна Валерьевна — кандидат медицинских наук, главный врач Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Хабаровского края, главный внештатный специалист по инфекционным болезням Минздрава России в Дальневосточном федеральном округе;

5. Лиознов Дмитрий Анатольевич — доктор медицинских наук, заведующий кафедрой инфекционных болезней Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. академика И.П. Павлова, исполняющий обязанности директора Научно-исследовательского института гриппа им. А.А. Смородинцева;

6. Лобзин Юрий Владимирович — доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заслуженный деятель науки РФ, президент Детского научно-клинического центра инфекционных болезней, главный внештатный специалист Минздрава России по инфекционным болезням у детей;

7. Пшеничная Наталья Юрьевна — доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по клинко-аналитической работе Центрального научно-исследовательского института эпидемиологии Роспотребнадзора;

8. Сагалова Ольга Игоревна — доктор медицинских наук, заведующая 2-м инфекционным отделением и инфекционной службой клиники Южно-Уральского государственного медицинского университета Минздрава России;

9. Сметанина Светлана Васильевна — кандидат медицинских наук, главный врач Инфекционной клинической больницы № 1 Департамента здравоохранения Москвы, главный внештатный специалист по инфекционным болезням Департамента здравоохранения Москвы;

10. Чуланов Владимир Петрович — доктор медицинских наук, профессор кафедры инфекционных болезней Первого Московского медицинского университета им. И.М. Сеченова, заместитель директора по научной работе и инновационному развитию Национального медицинского исследовательского центра фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний, главный внештатный специалист по инфекционным болезням Минздрава России;

11. Эсауленко Елена Владимировна — доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, главный внештатный специалист по инфекционным болезням Минздрава России в Северо-Западном федеральном округе.

Сезонный грипп оказывает существенное влияние на национальные системы здравоохранения. Ежегодно в период сезонного подъема заболеваемости в мире регистрируют более одного миллиарда случаев гриппа. Частота осложнений и летальность при гриппе значительно варьируют в разные сезоны и определяются постоянной изменчивостью вирусов и появлением новых, зачастую более «агрессивных» штаммов возбудителя.

Важнейшим по значимости методом предупреждения как гриппа, так и COVID-19 является вакцинация. В настоящее время других столь же эффективных средств массовой профилактики этих инфекций не существует. В связи с этим особое внимание следует уделять активной популяризации вакцинопрофилактики среди населения и обучению медицинских работников.

С начала 2020 г. система здравоохранения столкнулась с новым респираторным вирусом SARS-CoV-2, приведшим к высокому уровню заболеваемости и летальности от новой коронавирусной инфекции. В настоящее время показатели летальности при COVID-19 превышают таковые от гриппа и достигают 0,25–3,0%, в то время как при гриппе этот показатель составляет 0,1%. Надвигающаяся угроза одновременного развития эпидемии гриппа и COVID-19 становится серьезным поводом для принятия превентивных мер. Большинство средств профилактики и лечения COVID-19 находятся в стадии разработки, и даже в случае подтверждения клинической безопасности и эффективности потребуется время для масштабирования их производства. В этой связи следует прогнозировать, что как минимум несколько сезонов может происходить одновременный сезонный подъем заболеваемости гриппом, COVID-19 и ОРВИ.

В период сезонного подъема заболеваемости ОРВИ ранняя дифференциальная диагностика гриппа, коронавирусной и других респираторных инфекций имеет важнейшее значение. Коронавирусная инфекция COVID-19 в дебюте заболевания не отличается от других острых респираторных вирусных инфекций. В большинстве случаев не представляется возможным по клинической картине дифференцировать грипп и COVID-19, прежде всего, на раннем этапе заболевания.

Большинство экспертов подчеркнули важность экспресс-тестирования на вирусные антигены для подтверждения диагноза, назначения лечения на ранних сроках заболевания и принятия противоэпидемических мер. При этом также требуется окончательное подтверждение этиологического диагноза соответствующим лабораторными методами. К недостаткам экспресс-тестов ранее относили высокую долю ложноотрицательных результатов, однако в последнее время появились

сведения о том, что их чувствительность и специфичность могут достигать 97,1% и 89,2% соответственно, что сопоставимо с показателями обычного лабораторного тестирования.

В настоящее время в мире также активно развивается «быстрое» тестирование на респираторные вирусные инфекции, основанное на методах амплификации нуклеиновых кислот (МАНК), в том числе полимеразной цепной реакции (ПЦР). Выполнение таких тестов автоматизировано, они обладают высокой чувствительностью и специфичностью, сравнимой с традиционными лабораторными методами, и не требуют дополнительного подтверждения. Методика «быстрого» тестирования на ОРВИ нередко предполагает тестирование на несколько инфекционных агентов (SARS-CoV-2 – грипп, грипп – РС-вирус) или тестирование на несколько возбудителей одновременно. Результат при этом получают обычно в пределах 1 ч.

Эксперты подчеркнули важность одновременного тестирования на несколько возбудителей ОРВИ в период сезонного подъема заболеваемости. Оптимальная панель для тестирования должна включать не менее 4–6 возбудителей. Панели для мультиплексного тестирования респираторных вирусных инфекций следует внедрять в клиническую практику и в перспективе сделать стандартом ведения пациентов.

Таким образом, для лабораторной диагностики гриппа, COVID-19 и ОРВИ оптимальным подходом является одновременное тестирование на вирусы гриппа и SARS-CoV-2. Такой метод является обязательным у всех пациентов с тяжелым течением респираторных вирусных инфекций, а также у больных из группы риска. В случае характерной клинической картины гриппа лечение противовирусными препаратами прямого действия следует начинать немедленно, не дожидаясь результатов лабораторного исследования. Тестирование на другие возбудители определяется клинической картиной, возможностями лабораторной диагностики и эпидемиологической обстановкой в регионе.

Тактика ведения пациентов представлена на рисунке.

Данные о значении коинфекции COVID-19/грипп, как и с другими патогенами, в настоящее время носят несистемный характер. В целом, по результатам наблюдательных исследований при коинфекции COVID-19/грипп отмечается более высокий уровень летальности, прежде всего, у пациентов группы риска.

Препараты прямого противовирусного действия нарушают разные этапы жизненного цикла вируса гриппа и различаются не только по механизму действия, но и по клиническим эффектам. На российском рынке из препаратов прямого про-



Рис. Ведение пациента с симптомами гриппа и ОРВИ при пандемии COVID-19

тивовирусного действия представлены ингибиторы нейраминидазы, производные адамантанов, в также ингибиторы фузии и ингибиторы РНК. Производные адамантана (амантадин и римантадин) были разработаны в 1960-е гг. для борьбы с гриппом А. В настоящее время считается, что вирусы гриппа А обладают 100% резистентностью к препаратам данного класса.

Ингибиторы нейраминидазы, к которым относятся осельтамивир и занамивир, обладают избирательным действием в отношении вируса гриппа и рекомендованы ВОЗ для его лечения. Осельтамивир и занамивир имеют обширную доказательную базу и могут применяться для лечения и профилактики гриппа у различных категорий пациентов. В настоящее время 1–3% штаммов резистентны к осельтамивиру. Эти примеры наглядно показывают потребность в широком выборе противовирусных препаратов от гриппа с различными механизмами действия.

Для терапии гриппа применяются умифеновир и риамовир, которые также обладают противовирусной активностью в отношении других РНК-содержащих вирусов. Умифеновир и риамовир характеризуются широким спектром действия, включающим не только вирусы гриппа, но и другие РНК-содержащие вирусы.

Наиболее важными характеристиками препаратов прямого противовирусного действия являются скорость элиминации вируса из организма и профиль нежелательных явлений. На сегодняшний день в России зарегистрирован препарат ба-

локсавир марборксил, который обладает способностью элиминировать вирус гриппа из организма человека в течение 24 ч.

Балоксавир относится к классу ингибиторов РНК-зависимой РНК-полимеразы — фермента, который является уникальным для РНК-содержащих вирусов, поскольку необходим для воспроизводства структурных белков вируса за счёт матричной РНК (мРНК) хозяина. Особенность вируса гриппа как РНК-вируса с отрицательной цепью состоит в так называемом процессе «захвата кэпа» — отщепления короткого фрагмента мРНК клетки-хозяина для инициации синтеза собственной мРНК. Процесс «захвата кэпа» опосредует РНК-зависимая РНК-полимераза вируса гриппа, состоящая из 3 фрагментов — одного кислого и двух щелочных. Еще 30 лет назад в монографиях были выдвинуты предположения о перспективности блокирования данного высококонсервативного фермента с целью полного подавления репликации вируса гриппа. Преимущества балоксавира обусловлены, прежде всего, его воздействием на основную, кислую субъединицу РНК-зависимой РНК-полимеразы вируса гриппа. Балоксавир является пролекарством и подвергается гидролизу в тонкой кишке, крови и печени до активной формы балоксавиновой кислоты, которая и циркулирует в плазме. Период полувыведения балоксавира превышает 79 ч, и это дает возможность принимать его однократно с целью как лечения, так и профилактики заболевания. Это важно для повышения приверженности лечению

и соблюдения режима терапии, особенно у пациентов детского возраста. Действие балоксавира на специфический для вируса гриппа фермент, которого нет в организме человека, обуславливает благоприятный профиль его безопасности.

В настоящее время завершены 6 плацебо-контролируемых исследований балоксавира, включивших более 5000 пациентов. В основном исследовании CAPSTONE-1 балоксавир назначался больным гриппом без факторов риска с проявлениями симптомов не более 48 ч. Однократный прием препарата приводил к прекращению выделения вируса в течение 24 ч.

В другом плацебо-контролируемом исследовании CAPSTONE-2 балоксавир назначался пациентам из группы риска, у которых проявления гриппа отмечались на протяжении не более 48 ч. Исследования CAPSTONE-1 и CAPSTONE-2 легли в основу 2 метаанализов, показавших превосходящую эффективность балоксавира по ряду показателей (контроль вирусной нагрузки, время до облегчения симптомов и т.д.) в сравнении с различными представителями класса ингибиторов нейраминидазы и сопоставимый профиль безопасности.

Следует отметить, что важность дифференциальной диагностики гриппа и COVID-19 обусловлена, прежде всего, различными подходами к лечению этих заболеваний.

Согласно современным международным рекомендациям, грипп следует начинать лечить в первые 48 ч с момента появления симптомов. Предпочтение отдают препаратам, максимально быстро подавляющим репликацию вируса на ранней стадии. В текущей эпидемиологической ситуации препаратом выбора для лечения гриппа может стать балоксавир — благодаря однократному приему и способности прекращать выделение вируса уже в течение первых 24 ч.

Своевременное назначение противовирусных препаратов прямого действия при гриппе может уменьшать время выделения вируса до 1–2 суток и существенно снижает риск развития осложне-

ний, что имеет особое значение при лечении пациентов из группы риска.

Лечение гриппа одинаково у всех пациентов, независимо от сопутствующей коинфекции SARS-CoV-2 или другими инфекционными агентами.

На основании обсуждения участники Совета пришли к заключению:

1. Текущая эпидемическая ситуация по гриппу и респираторным вирусным инфекциям требует широкого использования методов специфической и неспецифической профилактики ОРВИ. Необходимо проводить образовательные и другие мероприятия для медицинского персонала и населения с целью популяризации вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний.

2. Для оптимальной маршрутизации пациента необходима ранняя этиологическая диагностика ОРВИ (см. рис.). Предпочтительным является использование высокочувствительных тестов (в том числе ПЦР) на несколько инфекционных агентов или экспресс-тестов с последующим подтверждением.

3. Препараты прямого противовирусного действия при гриппе позволяют в кратчайшие сроки снизить вирусную нагрузку, облегчить клинические проявления заболевания, предупредить развитие осложнений. При гриппе показано раннее назначение препаратов прямого противовирусного действия.

4. Основываясь на данных проведенных исследований, предлагается внедрить балоксавир, первый ингибитор РНК-полимеразы вируса гриппа для однократного приема внутрь, в российскую клиническую практику и включить в национальные клинические рекомендации по ведению больных гриппом, в том числе в период пандемии новой коронавирусной инфекции.

5. Предложено опубликовать резолюцию заседания Совета экспертов в «Журнале инфектологии».

Подготовил к.м.н. В.М. Волжанин

РОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ ОНЛАЙН-КОНФЕРЕНЦИЯ «УПРАВЛЯЕМЫЕ И ДРУГИЕ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫЕ ИНФЕКЦИИ: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА»

3–4 февраля 2021 г. в формате интерактивной онлайн-трансляции в режиме реального времени на онлайн-платформе www.control-infections.ru состоялась **Российская научно-практическая онлайн-конференция «Управляемые и другие социально-значимые инфекции: диагностика, лечение и профилактика»**.

В рамках научной программы конференции рассматривался широкий спектр инновационных технологии диагностики и лечения управляемых и других социально-значимых инфекций. Темы, обсуждаемые в рамках конференции, вызвали высокий интерес среди слушателей, а представленные доклады имели особую научную и практическую значимость для широкого круга специалистов.

Конференция проходит один раз в два года. 2021 г. стал исключением в связи с распространением эпидемии COVID-19 и не позволил участникам мероприятия традиционно собраться в Санкт-Петербурге с целью обмена опытом и знаниями, однако новый формат проведения мероприятия не только обеспечил возможность проведения мероприятия, но и сделал его доступным для еще большего числа участников.

В конференции приняли участие 2312 специалистов различных медицинских специальностей из 207 городов всех федеральных округов РФ и 12 стран ближнего и дальнего зарубежья. Аудиторию составили: главные врачи, заведующие отделениями, врачи, ординаторы, медицинские сестры и другие сотрудники лечебно-профилактических учреждений; профессорско-преподавательский состав, учащиеся медицинских вузов; директора, заведующие подразделениями, сотрудники научно-исследовательских институтов и др.

Организаторы: Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральное медико-биологическое агентство, Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга, Детский научно-клинический центр инфекционных болезней, Международная общественная организация «Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням», Общество с ограниченной ответственностью «Интернешнл Конгресс Сервис», Общество с ограниченной ответственностью «Медицинские конференции»:

Научная программа конференции была рассчитана на 2 дня и включала в себя 1 пленарное

заседание, 18 семинаров и симпозиумов, 3 лекции. В рамках научной программы были представлены 76 устных сообщений и 31 постерный доклад.

С докладами и лекциями выступили ведущие отечественные и зарубежные специалисты из Москвы, Санкт-Петербурга, Нижнего Новгорода, Перми, Омска, Волгограда, Краснодар, Рязани, Екатеринбурга, Челябинска, Казани, Томска, Новосибирска, Барнаула, Архангельска, Петрозаводска, а также Минска, Шымкента, Алматы, Нур-Султана.

Российская научно-практическая онлайн-конференция «Управляемые и другие социально-значимые инфекции: диагностика, лечение и профилактика» была аккредитована Координационным советом по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации с присвоением 6 образовательных единиц (кредитов) за каждый день участия, которые учитываются при последующем подтверждении профессиональной квалификации.

Официальное открытие конференции состоялось 3 февраля 2021 г. В рамках церемонии открытия с приветственной речью к участникам обратились:

— Главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей Министерства здравоохранения Российской Федерации, президент Детского научно-клинического центра инфекционных болезней, президент Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Лобзин Юрий Владимирович.

— Директор Детского научно-клинического центра инфекционных болезней Усков Александр Николаевич.

— Исполнительный директор Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням Лебедев Михаил Федорович.

— Вице-президент Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням, ученый секретарь Детского научно-клинического центра инфекционных болезней Волжанин Валерий Михайлович.

Первый день конференции

Научная программа первого дня конференции состояла из пленарного заседания, 4 симпозиумов, 5 тематических семинаров, 2 лекций.



В рамках пленарного заседания прозвучал доклад академика РАН профессора Ю.В.Лобзина «Роль Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням в борьбе с управляемыми и социально-значимыми инфекциями».

По завершении пленарного заседания научная программа конференции продолжилась в формате симпозиумов и тематических семинаров, в рамках которых были рассмотрены следующие вопросы:

- Вакцинопрофилактика гриппа.
- Применение препаратов интерферона для профилактики и лечения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).
- Вакциноуправляемые инфекции и пандемия COVID-2019.
- Врожденные инфекции.
- Иммунопатогенез острых респираторных инфекций: подходы к терапии и профилактике.
- Вакциноуправляемые нейроинфекции у детей.

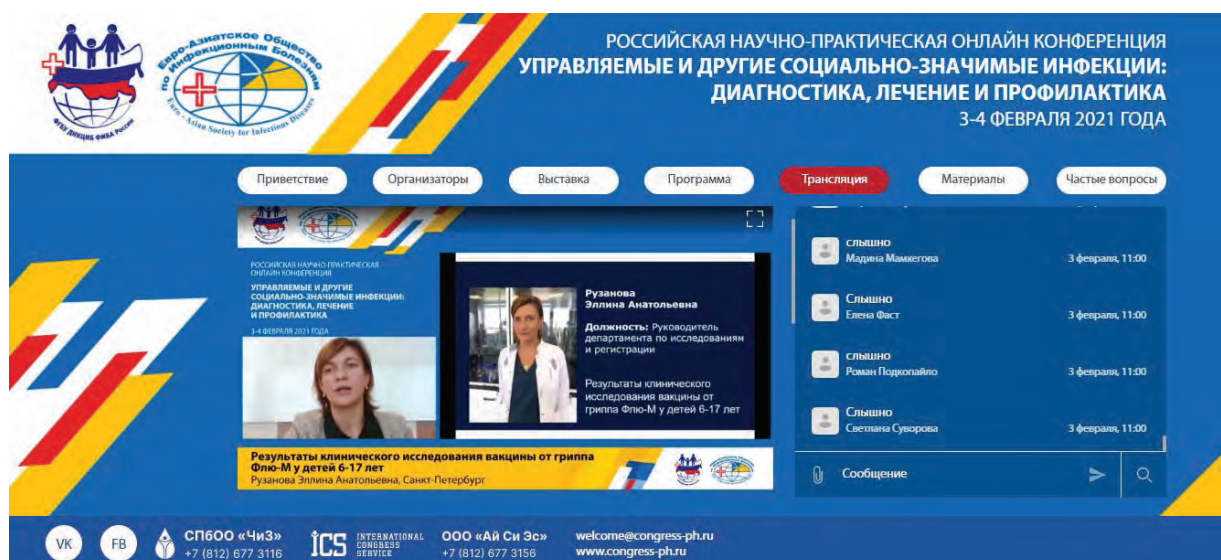
- Острые респираторные заболевания.
- Менингококковая инфекция.
- COVID-19: организация оказания медицинской помощи.

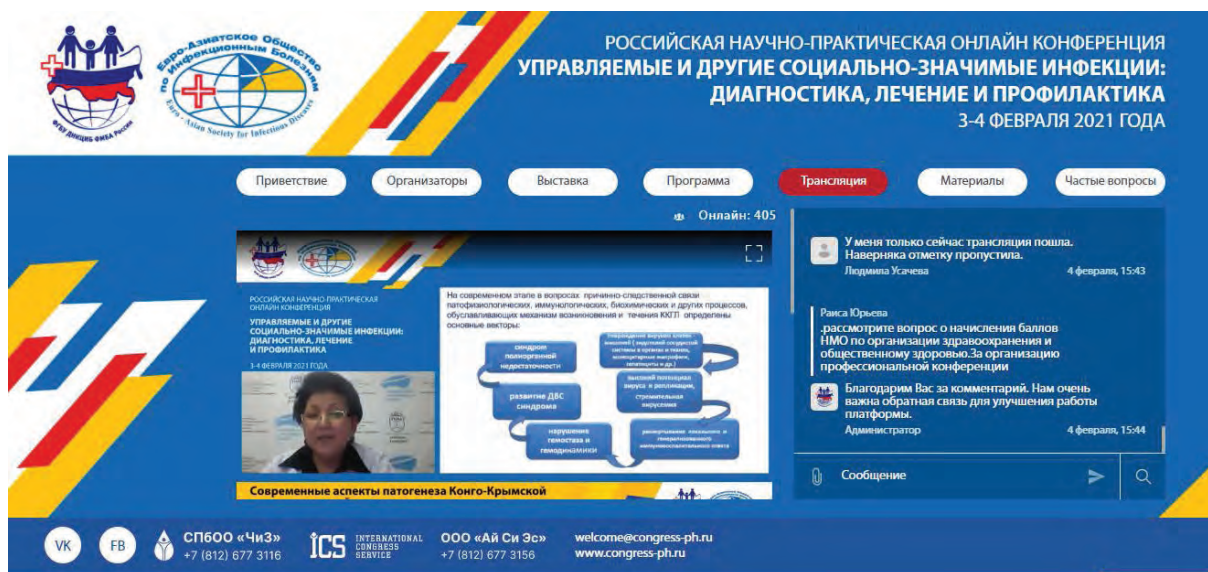
Во второй день конференции состоялись 9 тематических семинаров. Основными вопросами научной программы второго дня конференции являлись: нейроинфекции, вирусные инфекции, ВИЧ-инфекция/вирусные гепатиты, COVID-19: клинические аспекты, бактериальные инфекции, вирусные гепатиты, COVID-19: ко-инфекции, природно-очаговые инфекции, туберкулез, нерешенные вопросы профилактики инфекционных заболеваний.

По окончании научных заседаний второго дня мероприятия состоялась церемония закрытия конференции. В рамках церемонии были подведены итоги конференции, озвучены победители конкурсов.

Победителями постерной сессии стали:

1 место. «Эпидемиологическое прогнозирование»





ния заболеваемости клещевым энцефалитом на основе нейросетевых и ГИС-технологий»

Широкоступ Сергей Васильевич — Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

2 место. «Лимфоцитарно-тромбоцитарная адгезия у пациентов, инфицированных коронавирусом SARS-CoV-2 (COVID 19)».

Емельянова Альбина Николаевна, Емельянов Артур Сергеевич — Читинская государственная медицинская академия, г. Чита

3 место. «Редкий случай внутреннего офтальмомиаза в г. Шымкент»

Мухамеджанов Дильшат Замирович, Абуова Гульжан Наркеновна — Южно-Казахстанская медицинская академия, Шымкент, Республика Казахстан.

Виртуальная выставка

На протяжении двух дней конференция сопровождалась работой виртуальной выставки российских и зарубежных компаний-производителей лекарственных препаратов, оборудования, а также изделий медицинского назначения для диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней у детей. Участие в выставке приняли 14 компаний.

В рамках конференции был проведен розыгрыш среди посетителей виртуальной выставки. Генератором случайных чисел были определены три победителя. Победители были награждены электронными сертификатами для приобретения научной литературы.





1 место. Шмелева Оксана Михайловна, Краевая клиническая больница, заведующая отделением, г. Краснодар.

2 место. Еремеева Жанна Григорьевна, Казанский государственный медицинский университет, кафедра эпидемиологии, г. Казань.

3 место. Хаустов Владимир Сергеевич, Военная часть МО, заведующий отделением, Санкт-Петербург.



Аналитическая справка по составу участников

В работе Российской научно-практической онлайн-конференции «Управляемые и другие социально-значимые инфекции: диагностика, лечение и профилактика» приняли участие 2312 участников из 207 городов всех федеральных округов Российской Федерации и 12 стран ближнего и дальнего зарубежья.

Большую часть аудитории конференции составили специалисты по направлениям «Инфекционные болезни». Однако междисциплинарный подход к формированию научной программы позволил привлечь специалистов смежных специальностей: бактериология, эпидемиология, аллергология/иммунология, неврология и мн. др.

Техническое обеспечение конференции

Российская научно-практическая онлайн-конференция «Управляемые и другие социально-значимые инфекции: диагностика, лечение и профилактика» состоялась в формате интерактивной онлайн-трансляции в режиме реального времени, что было обусловлено сложной эпидемической

обстановкой в России и мире, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19. Онлайн-трансляции конференции осуществлялась на онлайн-платформе, размещенной по адресу www.control-infections.ru. Для получения доступа на онлайн-платформу слушателям было необходимо пройти процесс предварительной регистрации на сайте технического секретариата по адресу www.congress-ph.ru. Участники, которые не успели пройти предварительную регистрацию, имели возможность зарегистрироваться непосредственно на онлайн-платформе конференции.

Онлайн-платформа конференции состояла из следующих разделов: приветствие, организаторы, выставка, программа, трансляция, материалы, частые вопросы. В разделе «Приветствие» было размещено видеообращение от президента Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням академика РАН Юрия Владимировича Лобзина, а также общее приветствие к участникам конференции от Организационного комитета.

В разделе «Организаторы» были размещены учреждения-организаторы мероприятия, а также сопредседатели Организационного комитета.

В разделе «Выставка» была представлена виртуальная интерактивная выставка компаний-партнеров мероприятия.

В разделе «Программа» было представлено расписание работы залов конференции с возможностью перехода на детализированную программу по дням и по залам.

В разделе «Трансляция» непосредственно осуществлялась трансляция, во время которой слушатели имели возможность адресовать вопросы модераторам заседаний и докладчикам с помощью чата. Также в чате слушатели могли задавать вопросы организационного и технического характера и получить на них оперативные ответы.

В разделе «Материалы» были представлены «Журнал инфектологии», в выпуске которого были опубликованы материалы конференции, программа и каталог партнеров мероприятия, доступные для скачивания, а также переход на страницу с постерными докладами.

Информационную поддержку конференции оказывали следующие издания и информационные ресурсы: «Журнал инфектологии», «Врачи РФ», «Журнал о медицине DNA health», журнал «Эпидемиология и инфекционные болезни», «НЕГУС ЭКСПО», «ЭкспоМэп», «Expotrade», «I VRACH.COM», «Jobvk», «Медфорум», «Mediamedica», Федеральный медицинский портал «Медсовет», «Медвестник», «OmniDoctor», «OL», Журнал «Поликлиника», «Remedium», Социальная научная сеть, РМЖ, Журнал «Space health», Вестник современной клинической медицины, Yellmed, Научные конференции России, а также 27 групп в социальных сетях.

Подготовил к.м.н. В.М. Волжанин

ПАМЯТИ В.И. ПОКРОВСКОГО

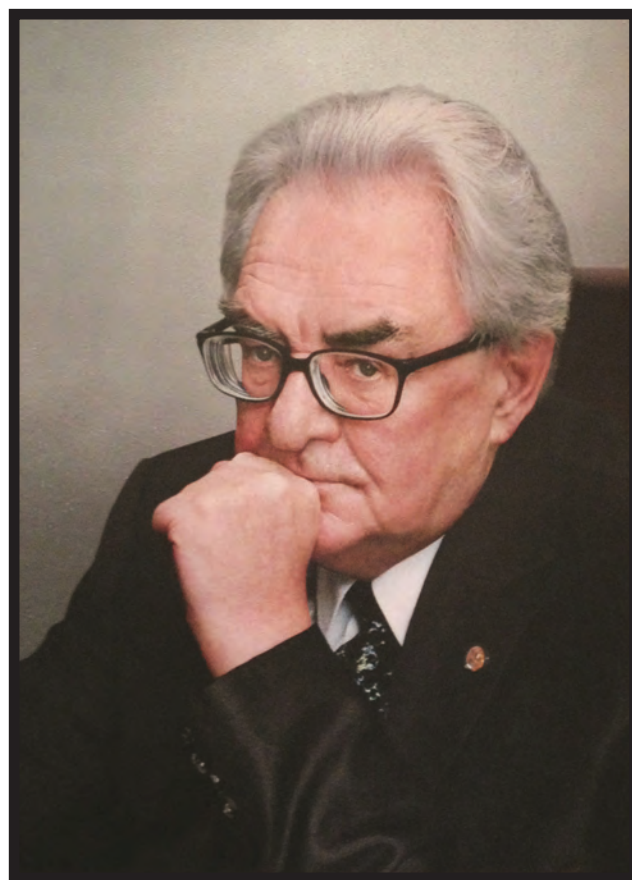
29 октября 2020 г. на 92-м году жизни скончался блестящий ученый и педагог, феноменальный клиницист, выдающийся общественный деятель, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, советник по инновациям директора Центрального научно-исследовательского института эпидемиологии, почетный заведующий кафедрой эпидемиологии и доказательной медицины Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова **Валентин Иванович Покровский**.

Валентин Иванович родился 1 апреля 1929 г. в городе Иваново. С юности молодого человека привлекали профессии дипломата и врача. После окончания школы с золотой медалью в 1946 г. выбор был сделан в пользу медицины, что привело к поступлению на лечебный факультет Первого Московского ордена Ленина медицинского института. В годы учебы, с 1946 по 1952 г., Валентин Иванович активно участвовал в работе студенческого кружка, выступал с докладами на научных конференциях, был автором нескольких научных статей. Успешно получив врачебный диплом с отличием, молодой специалист продолжил обучение в клинической ординатуре, совершенствуя свои знания и приобретая первый врачебный опыт.

За годы обучения в ординатуре он сформировался как вникающий, мыслящий практический врач, приобрел педагогический стаж. Работая ассистентом, доцентом кафедры инфекционных болезней Первого Московского медицинского института, В.И. Покровский сочетал врачебную и педагогическую деятельность с исследованиями по антибиотикотерапии брюшного тифа, что в 1955 г. при окончании ординатуры привело к успешной защите кандидатской диссертации «Клиническое течение брюшного тифа и состояния некоторых защитных функций организма при лечении синтомицином», выполненной под руководством академика АМН СССР К.В. Бунина. Разработанная им схема лечения левомицетином больных брюшным тифом сохраняет свою актуальность и в наши дни.

Продолжая работать в Первом Московском медицинском институте, В.И. Покровский участвовал в разработке основополагающих принципов терапии инфекционных болезней, рационального применения антибиотиков, средств неотложной терапии. Впервые обоснованы и внедрены в клиническую практику методы интенсивной терапии и реанимации.

В 1965 г. В.И. Покровский стал заведующим курсом Московского медицинского стоматологического института имени Н.А. Семашко, где в 1968 г.



получил звание профессора и через 5 лет создал кафедру инфекционных болезней, которую возглавлял до 1986 г. Также в 1968 г. он был назначен заместителем директора по клинической и научной работе, а также заведующим отделом инфекционной патологии Центрального научно-исследовательского института эпидемиологии Минздрава СССР, а в 1971 г. — директором этого института.

Валентин Иванович возглавлял Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии на протяжении 47 лет, и учреждение за годы его работы получило статус ведущего в России и мире в области эпидемиологии и инфекционной патологии. Несомненно, огромную роль в этом достижении сыграли его способность к прогнозированию нужд практического здравоохранения, создание условий для комплексного подхода к изучению инфекционных болезней, разработки принципиально новых методов диагностики, профилактики, лечения и своевременное внедрение их в практику. Их активное применение способствовало резкому снижению показателей смертности от инфекционных заболеваний в стране,

особенно среди детского населения. Его работы не потеряли значимость и актуальны в наши дни.

В 1971 г. В.И. Покровский был избран членом-корреспондентом АМН СССР по специальности «Инфекционные болезни», а в 1982 г. — действительным членом (академиком) АМН СССР по специальности «Эпидемиология».

С 1997 г. В.И. Покровский заведовал кафедрой эпидемиологии Московской медицинской академии имени И.М. Сеченова.

С 1987 г. он возглавлял Академию медицинских наук СССР, а затем Российскую академию медицинских наук на протяжении 19 лет. Под его руководством реорганизована структура РАМН, разработан ряд новых программ, созданы новые региональные центры РАМН в районах Крайнего Севера, Сибири, в южных районах страны.

Одним из направлений деятельности В.И. Покровского стали изучение и разработка методов диагностики и лечения неизвестных или ранее не встречавшихся в нашей стране болезней: микоплазмоза, ротавирусной инфекции, легионеллеза, пневмоцистоза. Он принимал участие в ликвидации многих эпидемических вспышек менингококковой инфекции, холеры, чумы, легионеллеза и др. в России и за её пределами.

Понимая всю опасность распространения СПИДа, В.И. Покровский сосредоточил свой научный интерес на проблеме ВИЧ-инфекции. Он первым в СССР начал проводить клинко-диагностические, эпидемиологические исследования и отдал много сил для создания противоэпидемической защиты населения страны от этой болезни, что позволило успешно разработать и внедрить в практическое здравоохранение научно обоснованную систему профилактики и диагностики ВИЧ-инфекции.

В последние годы В.И. Покровский особое внимание уделял теоретическим основам эпидемиологии. Им усовершенствованы методы эпидемиологического надзора, профилактики и борьбы с инфекционными болезнями. Под руководством В.И. Покровского создана и утверждена концепция профилактики внутрибольничных инфекций, используемая в практике в наше время.

В 2016—2018 гг. под непосредственным руководством и при личном участии В.И. Покровского были проведены научные исследования особенностей природно-очаговых инфекций в Гвинейской Республике и Социалистической Республике Вьетнам; разработаны и внедрены в производство более 40 уникальных препаратов для диагностики различных инфекций; впервые разработаны и подготовлены к проведению клинических испытаний препараты для лечения ВИЧ-инфекции и хронического гепатита В; опубликованы более 100 статей в ведущих международных высокорей-

тинговых журналах, что позволило Центральному научно-исследовательскому институту эпидемиологии Роспотребнадзора регулярно занимать ведущее место по результатам оценки научной деятельности среди всех научно-исследовательских учреждений Роспотребнадзора.

В.И. Покровский — создатель крупной отечественной школы ученых-инфекционистов, автор более 600 научных работ, ряда учебников и руководств по эпидемиологии и инфекционным болезням для врачей, студентов медицинских вузов и колледжей. Под его руководством успешно защищено около 70 докторских и 140 кандидатских диссертаций.

В.И. Покровский являлся экспертом Всемирной организации здравоохранения, членом Правления Международной ассоциации инфекционистов России, председателем Всесоюзного научно-практического общества микробиологов, эпидемиологов и иммунологов, а также председателем Научного общества инфекционистов. Валентин Иванович был депутатом Верховного Совета СССР последнего созыва, он являлся главным инфекционистом Минздрава СССР в течение 20 лет, членом коллегии МЗ РФ, членом Ученого совета Роспотребнадзора, участвовал в работе Попечительского совета Свято-Дмитриевского сестричества.

В течение многих лет он был членом Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ, а в последние годы — членом президиума.

В.И. Покровский награжден орденом Трудового Красного Знамени (1971 г.), орденом Ленина (1986 г.), орденом «За заслуги перед Отечеством» III степени (1994 г.), медалью «В память 850-летия Москвы» (1997 г.), орденом «За заслуги перед Отечеством» II степени (1999 г.), благодарностью Президента Российской Федерации (2004 г.), ведомственными наградами.

Научные заслуги В.И. Покровского отмечены Государственной премией (1997 г.), премией Правительства Российской Федерации (1996 г.), премией Правительства Российской Федерации (2000 г.), премией АМН СССР: имени В.Д. Тимакова (1979 г.), имени Д.И. Иванковского (1986 г.), рядом медалей ВДНХ.

Жизненный путь Валентина Ивановича насыщен выдающимися достижениями. Научное предвидение, чрезвычайная работоспособность справедливо выдвинули Валентина Ивановича в число мировых лидеров по изучению вопросов инфекционных болезней и эпидемиологии.

Редакция «Журнала инфектологии» скорбит вместе со всей медицинской общественностью страны и выражает свои соболезнования семье Валентина Ивановича, близким, друзьям, коллегам и ученикам!

ПАМЯТИ В.А. ИСАКОВА

9 декабря 2020 г. научное и медицинское сообщество понесло тяжелую утрату. На 76-м году жизни от нас ушел ученый с мировым именем, профессор кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. академика И.П. Павлова, доктор медицинских наук **Валерий Александрович Исаков**.

Валерий Александрович Исаков родился 16 января 1945 г. в Ленинграде в семье служащих, уже в четвертом поколении ленинградец-петербуржец и медицинский работник. В.А. Исаков учился в Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (окончил 5 курсов), окончил лечебный факультет Первого Ленинградского медицинского института.

Уже в период учебы в аспирантуре (1969 — 1972) во Всесоюзном научно-исследовательском институте гриппа Министерства здравоохранения СССР он проявил себя как вдумчивый и талантливый ученый. В своей кандидатской диссертации «Биологические особенности штаммов вируса гриппа типа В» (1973) В.А. Исаков обосновал необходимость более редкого обновления состава живой противогриппозной вакцины В, что позволило экономить материальные ресурсы.

В период с 1976 по 1980 г. работал младшим научным сотрудником клиники гриппа и ОРЗ взрослых Всесоюзного научно-исследовательского института гриппа на базе Клинической инфекционной больницы им. С.П. Боткина. Научную деятельность Валерий Александрович успешно совмещал с практической работой, с 6 курса он работал врачом бригады скорой медицинской помощи и посвятил этому делу 13 лет своей жизни.

С 1980 по 1989 г. В.А. Исаков занимал должность ассистента, впоследствии доцента кафедры инфекционных болезней Ленинградского института усовершенствования врачей им. С.М. Кирова (ныне Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова). Одновременно являлся руководителем единственного в стране курса лабораторной диагностики СПИДа, курировал работу отделения для больных ВИЧ-инфекцией на базе Клинической инфекционной больницы им. С.П. Боткина и активно занимался просветительской деятельностью: читал большое количество лекций, вел семинары, преподавал на выездных циклах. С 1986 г. Валерий Александрович



занимался созданием службы по борьбе со СПИДом в Санкт-Петербурге. С 1989 по 1999 г. руководил клиникой респираторных инфекций взрослых Научно-исследовательского института гриппа Российской академии медицинских наук, с 1990 по 1999 г. являлся руководителем отдела клинической вирусологии, был заместителем директора по научной и лечебной работе.

В 1997 г. Валерий Александрович защитил докторскую диссертацию «Тяжелые формы гриппа (клиника и система этапного лечения)».

С 1998 по 2007 г. работал на кафедре микробиологии, иммунологии и инфекционных болезней (с курсом дерматовенерологии) Института медицинского образования Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого (г. Великий Новгород). В 2007 г. назначен профессором кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. академика И.П. Павлова, где вел клиническую, научную и педагогическую работу.

С 2007 г. по совместительству работал в Клинической больнице № 122 им. Л.Г. Соколова инфекционистом-иммунологом центра здоровья, а с 2014 г. занимал должность научного руководителя Центра герпес-вирусных инфекций иммунореабилитации.

Профессор В.А. Исаков известен как специалист по диагностике, лечению и профилактике гриппа и ОРЗ, а также герпес-вирусных инфекций и вторичных иммунодефицитов. Он предложил и развил ряд новых научных направлений, связанных с лечением и профилактикой гриппа и ОРЗ, разрабатывал новые методы терапии и профилактики герпес-вирусных инфекций с поражением различных органов и систем, внедрил в практику этапное лечение больных часто рецидивирующим герпесом. Профессор В.А. Исаков внес неоценимый вклад в развитие научного общества, является автором свыше 500 научных работ, в том числе 15 монографий, 25 методических рекомендаций и руководств для врачей, соавтор 3 изобретений, под его руководством защищено 3 кандидатских диссертаций.

Валерий Александрович Исаков являлся членом редколлегии журнала «Terra Medica nova», научного журнала «Молекулярная эпидемиология, микробиология и иммунология — МЭМИ» (МЗ Республики Беларусь, Минск). Член редакционных советов журнала «МЕДЛАЙН-Экспресс», член правления петербургского отделения Российской

ассоциации аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ) и Правления Российской ассоциации по генитальным инфекциям и неоплазии (РАГИН, Москва), член Международного общества иммунореабилитации, академик Российской академии естественных наук (РАЕН) и Нью-Йоркской академии наук (США).

За достижения в научно-педагогической и лечебной работе в 2005 г. В.А. Исаков был удостоен высшей общественной награды России — памятной медали участника энциклопедии «Лучшие люди России». Президиум Европейского научного общества и Европейской академии естественных наук высоко оценил его заслуги в научно-практической медицине и медицинском образовании и удостоил профессора звания «Почетный ученый Европы» с вручением диплома и медали имени Роберта Коха (Ганновер, Германия, 2011). Научной деятельности В.А. Исакова посвящена статья во всемирном издании «Who's Who in the World» («Кто есть кто в Мире», США, 2012).

Валерия Александровича всегда отличали активная жизненная позиция, профессионализм, он пользовался заслуженным авторитетом и уважением среди коллег и пациентов. Он считал, что быть врачом и ученым — это не только профессия, но и образ жизни.

Светлая память о нем навсегда останется в наших сердцах.

Редакция «Журнала инфектологии»